

酸素欠乏危険場所における作業に係る業務

(令和 年 月分)

特別教育受講申込書

(修了証台帳)

(※印は基準協会記入欄)

ふりがな		※修了証番号	
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日(歳)	※交付年月日	
現住所	県	連絡先電話番号 TEL ()	
受講申請 業務の種類	酸素欠乏危険場所における 作業に係る業務	※受付番号	※受付日

労働基準協会員 (高知・須崎・安芸・四万十) 基準協会員外 個人

【 勤務先 】または【 個人の方の住所 】

個人で申込の方も、現住所・電話番号を必ずご記入ください。

所在地	〒 TEL ()
事業場名	

令和 年 月 日

上記の者、安全衛生法第59条に基づく特別教育を受講致したく申請します。

個人情報の取り扱い

この受講申込書で提供していただいた個人情報は、講習会の受講者資料として使用し、受講者の同意なく目的外に使用することはありません。

〒780-0816 高知市南宝永町5-11 山二ビル4F

高知労働基準協会

TEL 088-885-4300 FAX 088-885-4301